

## ESCALA DE NEWS 2

---

**Definição:** A escala de NEWS (National Early Warning Score) é uma ferramenta que avalia o risco de complicações agudas em pacientes adultos alertando a necessidade de maior atenção ao estado de saúde do paciente. É desenvolvida para a identificação e estratificação precoce do grau de qualquer doença, promovendo a antecipação de cuidados intensivos.

A escala de NEWS é baseada em um sistema de pontuação ponderada dos parâmetros vitais do paciente podendo ser realizada em várias situações (Foto 1):

- Emergência: avaliação inicial, monitoramento e avaliação para triagem.
- Enfermaria: avaliação inicial de pacientes internados e monitoramento.
- Pré-hospitalar: usado para a comunicação da gravidade da doença ao hospital que receberá o paciente.

Os parâmetros avaliados são:

1. Frequência cardíaca;
2. Frequência respiratória;
3. Pressão arterial sistólica;
4. Temperatura periférica;
5. Saturação de oxigênio (SpO<sub>2</sub>);
6. Nível de consciência;
7. Uso de oxigênio auxiliar.

Após a atribuição da pontuação individual para cada um dos critérios, é realizado o somatório total. A interpretação dependerá do valor total obtido no paciente avaliado. O risco estimado pode ser avaliado em uma estratificação de 4 categorias. Assim:

- Pontuação total = 0-4 indica risco clínico baixo.
- Pontuação máxima = 3 em qualquer um dos critérios individuais indica risco clínico baixo a moderado.
- Pontuação total: = 5-6 indica risco clínico moderado.
- Pontuação total  $\geq 7$  indica risco clínico alto.

Para pacientes com risco clínico baixo, sugere-se a seguinte frequência de monitoramento:

- Pontuação 0 a frequência de monitoramento deverá ser no mínimo a cada 12 horas;
- Pontuação de 1-4 a frequência de monitoramento a cada 4-6 horas. É necessária a avaliação para decisão de escalada de cuidados ou mudança da frequência de monitoramento.
- Para pacientes com risco clínico baixo a moderado ou moderado, sugere-se monitoramento no mínimo a cada 1 hora.
- Em caso de risco baixo a moderado (pacientes que pontuaram 3 em um dos critérios e 0 no restante), é necessária a avaliação urgente para decisão de escalada de cuidados ou mudança da frequência de monitoramento.

- Em caso de risco moderado (5-6 pontos), sugere-se avaliação urgente por médico da enfermagem ou enfermeiro da equipe aguda para decidir se é necessária a avaliação da equipe de cuidados intensivos.
- Por fim, para pacientes com alto risco clínico, é necessário o monitoramento contínuo dos sinais vitais, e avaliação imediata da equipe clínica ou equipe de cuidados intensivos sendo assim o paciente geralmente é transferido para um nível superior de atendimento.

**Indicação:** A escala de news é utilizada para identificar precocemente o risco de deterioração clínica, ela pode ser utilizada na fase pré-hospitalar, admissão e internação.

**Contra-indicação:** não é recomendada para avaliação de indivíduos com idade inferior a 16 anos, gestantes e pacientes em cuidados paliativos.

#### **ETAPAS DO PROCEDIMENTO:**

1. Avaliar o paciente;
2. Explicar procedimento;
3. Higienizar as mãos;
4. Reunir o material para verificação dos sinais vitais (SSVV);
5. Para cada avaliação (frequência cardíaca, pressão arterial, pulso, temperatura) seguir as etapas do roteiro de procedimento;
6. Utilizar algodão e álcool 70% para desinfetar os materiais utilizados na avaliação por exemplo termômetro;
7. Calçar luvas de procedimento e demais EPIs (se necessário);
8. Posicionar o paciente de forma confortável;
9. Realizar a avaliação de forma individualizada;
10. Após o término da avaliação reposicionar o paciente;
10. Retirar as luvas;
11. Higienizar as mãos;
12. Proceder o registro.

Foto 1:

**National Early Warning Score 2 (NEWS 2) – versão brasileira**

Parâmetros Fisiológicos	Pontuação						
	3	2	1	0	1	2	3
Frequência respiratória (por minuto)	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
SpO2 % - Escala 1	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
SpO2 % - Escala 2	≤ 83	84-85	86-87	88-92 ≥ 93 em ar ambiente	93-94 com oxigênio	95-96 com oxigênio	≥ 97 com oxigênio
Ar ambiente ou oxigênio?		Oxigênio		Ar Ambiente			
Pressão arterial sistólica (mmHg)	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
Pulso (por minuto)	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Consciência				Alerta			Confusão aguda Resposta a voz ou dor Irresponsivo
Temperatura (°C)	≤ 35.0		35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥ 39.1	

National Early Warning Score 2 (NEWS 2) @Royal College Of Physicians 2017. Adaptação transcultural para português. Brasil, 2018.

## REFERÊNCIAS:

DE OLIVEIRA, A. P. A.; URBANETTO, J. S.; CAREGNATO, R. C. A. National Early Warning Score 2: transcultural adaptation to Brazilian Portuguese. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, v. 41, p.1 -15, 2020.

National Early Warning Score (NEWS) 2: Standardising the assessment of acute-illness severity in the NHS. **Royal College of Physicians**, p. 1-53, 2017.

**Royal College of Physicians (UK)**. National Early Warning Score (NEWS): Standardising the assessment of acute-illness severity in the NHS. London, p. 1-47, 2012.

SILCOCK, D. J. *et al.* Validation of the National Early Warning Score in the prehospital setting. **Resuscitation**, v. 89, p. 31-35, 2015.